

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected  
 = Allowed  
 - (Through numeral)  
 : Restricted  
 N Non-elected  
 I Interference  
 A Appeal  
 O Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
Final Original		Final Original		Final Original	
1	1/1/93	51	1/1/93	101	
2	1/1/93	52	1/1/93	102	
3	1/1/93	53	1/1/93	103	
4	1/1/93	54	1/1/93	104	
5	1/1/93	55	1/1/93	105	
6	1/1/93	56	1/1/93	106	
7	1/1/93	57	1/1/93	107	
8	1/1/93	58	1/1/93	108	
9	1/1/93	59	1/1/93	109	
10	1/1/93	60	1/1/93	110	
11	1/1/93	61	1/1/93	111	
12	1/1/93	62	1/1/93	112	
13	1/1/93	63	1/1/93	113	
14	1/1/93	64	1/1/93	114	
15	1/1/93	65	1/1/93	115	
16	1/1/93	66	1/1/93	116	
17	1/1/93	67	1/1/93	117	
18	1/1/93	68	1/1/93	118	
19	1/1/93	69	1/1/93	119	
20	1/1/93	70	1/1/93	120	
21	1/1/93	71	1/1/93	121	
22	1/1/93	72	1/1/93	122	
23	1/1/93	73	1/1/93	123	
24	1/1/93	74	1/1/93	124	
25	1/1/93	75	1/1/93	125	
26	1/1/93	76	1/1/93	126	
27	1/1/93	77	1/1/93	127	
28	1/1/93	78	1/1/93	128	
29	1/1/93	79	1/1/93	129	
30	1/1/93	80	1/1/93	130	
31	1/1/93	81	1/1/93	131	
32	1/1/93	82	1/1/93	132	
33	1/1/93	83	1/1/93	133	
34	1/1/93	84	1/1/93	134	
35	1/1/93	85	1/1/93	135	
36	1/1/93	86	1/1/93	136	
37	1/1/93	87	1/1/93	137	
38	1/1/93	88	1/1/93	138	
39	1/1/93	89	1/1/93	139	
40	1/1/93	90	1/1/93	140	
41	1/1/93	91	1/1/93	141	
42	1/1/93	92	1/1/93	142	
43	1/1/93	93	1/1/93	143	
44	1/1/93	94	1/1/93	144	
45	1/1/93	95	1/1/93	145	
46	1/1/93	96	1/1/93	146	
47	1/1/93	97	1/1/93	147	
48	1/1/93	98	1/1/93	148	
49	1/1/93	99	1/1/93	149	
50	1/1/93	100	1/1/93	150	

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

LEFT INSIDE